

N O T A D E E M P E N H O



NOTA DE EMPENHO Nr.:2020050000057
TIPO DE EMPENHO.....3 - ORDINARIO
MODALIDADE EMPENHO.:99
NUMERO DO PROCESSO.:052600192020000
NUMERO CONVENIO.....0000000000000000
ORCAMENTO DE 2020

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	302	ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBUL
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	3.003	MANUTENCAO DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A
NATUREZA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.99.00.00.0000	Outras Contratacoes por Tempo
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDEREÇO: CACIMBINHAS
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 3

ESPECIFICACAO DA DESPESA

Empenho para atender despesas com folha de pessoal da Secretaria/Setor de
CORRESPONDENTE A FOLHA MENSAL DO MES DE MAIO/2020
ENFRENTAMENTO AO COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 26/05/2020

Saldo Inicial:	140.000,00
Valor Empenhado:	17.288,71
Saldo Disponível:	122.711,29

DEZESSETE MIL, DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

CACIMBINHAS, 26/05/2020

Agd aline Fernandes Bulhoes
Gestor(a)

FUNCIONARIO